MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

APPLICAN

SERIAL NO. S61788 FILING DATE

<u> </u>					· ·		CLAIM	IS		15				
	AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT				AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	1		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP
1 2	N// -							51						
3	1 XV			 		 	<u> </u>	52	 	<u> </u>				
4	*				<u> </u>		ł	53 54						
5	X	11				 		55	 				•	
6	\ \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\						i	56						
	- 4				,			57						
.9	 	X						58 59						
10			·					60				·	 -	
11								61						
12								62						1
13 14	 							63						
15	1 -	7						64 65						
16		1					·	66						 -
17		\mathcal{A}						67				-		
18		1			,			68						
19 20		7				· · · · · ·		69	<u> </u>					
21		17.						70 71						
22								72						·
23	ļ	1						73						
24	 	1,					V	74						
•26		7			· v			75 76				· · · · · ·		ļ
27	/							77						ļ
28								78						
30			·				1	79						·
31	 							80						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
32				·	-		· •	81 82						
33							1	83						· .
34	 						[84						
35 36							ļ	85						
37		┈┈┪					ŀ	86 87						
38							· }	88						
39								89						
40 41	<u> </u>							90						
42								91						~
43							ł	92 93	· 				·	
44					l		ŀ	94						
45								95		,				
46 47								96						
48					-			97 98				-		
49							-	99						
50							ŀ	100		·				
TOTAL IND.		1		1				TOTAL IND.						I
TOTAL	X			_ F		, ▼	-	TOTAL				_		•
DEP.	12	7				4	14	DEP.		-		((-
TOTAL CLAIMS	14							TOTAL CLAIMS						
PTO - 1360	' . /) (REV. 11/04)									J.S. DEPART	MENT of CO			